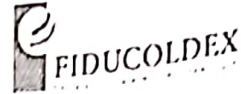




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO, SONREIR S A S		NIT. C.C. C.E. No. 9006775020		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CR 28 A NO. 51 78		2111620	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de la expresión matemática del valor de base que representa el múltiplo de 1 000 más cercano)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO, SONREIR S A S	33311	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor de base que representa el múltiplo de 1 000 más cercano)		
Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor de base que representa el múltiplo de 1 000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		16. Interés de Mora (El valor de base que representa el múltiplo de 1 000 más cercano)			0	
		17. Total Pagado (El valor de base que representa el múltiplo de 1 000 más cercano)			0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>Jenny Bibiana Lozada</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Wilson Avila</u>
Nombre	<u>Jenny Bibiana Lozada</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Wilson Avila</u>
Identificación	<u>52312615</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>39406451</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>43743-T</u>



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Parafiscal: 0.00  
 Valor Adicional: 0.00  
 Valor Total: 0.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1538 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO, SONREIR S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9006775028		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-02-04
CR 28 A NO 51 78		2111620	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (5) se basa en el valor de los servicios prestados al turista de 1999 más IVA (6)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO, SONREIR S.A.S.	33311	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (5) se basa en el valor de los servicios prestados al turista de 1999 más IVA (6)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (7) el valor debe ser superior al múltiplo de 1.000 más IVA (6)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9				16. Interés de Mora (8) el valor debe ser superior al múltiplo de 1.000 más IVA (6)		0
				17. Total Pagado (9) el valor debe ser superior al múltiplo de 1.000 más IVA (6)		0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y creder publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>Jenny B. Lozada V</u>	Revisor Fiscal Nombre _____	Contador Nombre <u>Wilson Avila</u>
Identificación <u>92312611932</u>	Identificación _____	Identificación <u>71406451</u>
	Número TP _____	Número TP <u>92312611932</u>

(415)0000000050002(S020)201902010722248747(3900)0000000000(96)20190204

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 819 Campin  
 Srv 2121 80081902 Usu9305 T288  
 CCte\*\*\*\*2613 04/02/19 11:25 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201902010722248747  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO, SONREIR S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9006775026		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CR 28 A NO 51 78		2111620	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO, SONREIR S.A.S.	33311	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		15,772,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,772,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		39,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		42,000
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante	JENNY B LOZADA V	Revisor Fiscal		Contador	WILSON AVILA SUAREZ	
Nombre	JENNY B LOZADA V.	Nombre		Nombre	WILSON AVILA SUAREZ	
Identificación	52 712 615	Identificación		Identificación	79 406 451	
		Número TP		Número TP	97743-T	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO, SONREIR S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9006775026		2018	4	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-02-04
CR 28 A NO 51 78		2111620	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable:</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO, SONREIR S.A.S.	33311	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		164,685,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable:</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	164,685,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	412,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9				<b>16. Interés de Mora:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,000	
				<b>17. Total Pagado:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	414,000	

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>JENNY BLOZADA V</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>WILSON AVILA SUAREZ</u>
Nombre	<u>JENNY BLOZADA V</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>WILSON AVILA SUAREZ</u>
Identificación	<u>52 712 615</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>79 406 451</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>97743-T</u>

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO